

РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА

Заполните (разборчиво) и отправьте, приложив платежные реквизиты,
по e-mail: info@asergroup.ru или по факсу (495) 988-6115

ДАННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ УЧАСТНИКА

Название Организации:

Индекс: Почт. адрес:

Индекс: Юр. адрес:

ИНН: КПП:

Тел. (код): Факс (код): E-mail:

Контактное лицо:

Должность Контактного лица:

СТОИМОСТЬ УЧАСТИЯ

без проживания в гостинице, НДС не обл.

Базовая стоимость участия одного представителя в Конгрессе 33 600 руб.

Специальные предложения (скидки [А] и [Б] суммируются):

[А] скидка при участии нескольких представителей от 1 Организации	3% (3-4 уч.)	6% (5 и более уч.)
[Б] скидка для участников прошедших мероприятий АСЭРГРУПП (физ. и юр. лиц)	3%	

Минимальная стоимость участия в Конгрессе с учетом всех скидок 30 576 руб.

Регистрационный взнос включает участие в работе заседаний Конгресса, питание во время работы Конгресса, полный комплект раздаточных материалов и сертификат участника Конгресса.

Порядок оплаты: после получения заявки и платежных реквизитов Вашей организации, Вам будет направлен счет и договор по указанному электронному адресу/ факсу. Мы готовы предложить наиболее удобную для Вас форму оплаты.

ФИО УЧАСТНИКОВ

должности участников

Проживание
в гостинице*

1. да нет

2. да нет

3. да нет

*По деталям проживания в гостинице с Вами свяжется менеджер.

Дата _____

МП

Подпись _____